

2011年传染病学考点：非性病性梅毒 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_BC_A0_c22_654085.htm 非性病性梅毒发病原因、发病机制、早期症状、治疗方法！（一）发病原因 本病的病原体为苍白密螺旋体，地方亚种亦称地方性梅毒螺旋体。（二）发病机制 人与人间，主要通过黏膜接触，被病原体污染的餐具、饮料杯或毡制品等而被传染。亚型地方性螺旋体在体内繁殖。原发皮损罕见。很可能发生在口咽黏膜而不易察觉。最常见的是二期口腔黏膜斑。不经治疗的二期地方性梅毒可在6~9个月自愈。三期损害为皮肤、医学教育网搜集整理鼻咽和骨的胶性溃疡。非性病性梅毒早期症状 本病临床表现颇似性传播梅毒。一期口腔病灶不易被察觉；二期损害表现为口咽部黏膜斑，口角开裂性丘疹，湿疣，骨膜炎和局部淋巴结肿大等，手掌及足底部常有角化过度。三期临床症状更为突出，包括皮肤、鼻咽部、骨等处出现树胶肿性损害，这种破坏性损害即称为毁形性鼻咽炎常多于雅司。喂养感染性要儿的母亲还可见乳房树胶肿。由本病病原体引起的心血管或神经梅毒病例曾有报道，但极罕见。实际上所有患者的初期感染都发生在儿童期，不存在妊娠期妇女的血流感染，因此极少有先天性病例。对生活在流行区的有慢性皮肤及骨损害的患者应疑为地方性梅毒可能。诊断本病依据皮肤或黏膜标本直接暗视野显微镜下找螺旋体阳性和血清学检测有无相应抗体的存在。由于苍白密螺旋体三种亚种在形态、抗原结构，甚至DNA同源性方面基本相同，无法将它们各个区别。因此，必须结合临床表现及流行病学资料加以诊断。非性病性

梅毒治疗方法（一）治疗 单剂量苄星青霉素素120万U，肌内注射，治疗本病及其接触者是有效的。（二）预后 不经治疗二期地方性梅毒可在6~9个月自愈。三期损害为皮肤、鼻咽和骨的胶性溃疡。心血管和神经系统很少累及，亦不会胎传。

小编推荐：[#0000ff>临床医师考点：神经病理性疼痛](#)
[#0000ff>临床医生高频考点：红斑性肢痛症](#) [#0000ff>2011年传染病学高频考点：大头瘟](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com